



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

**LICEO STATALE "Galileo Galilei"**

Liceo Scientifico - Liceo delle Scienze Applicate - Liceo Linguistico

Via S. Francesco n.119a - 24043 CARAVAGGIO (BG)

☎ 0363/50547 - 0363/54400- fax 0363/54371

Cod. fisc. 93000700166 - e-mail: [segreteria@liceogalilei.it](mailto:segreteria@liceogalilei.it)

p.e.c.bgps04000r@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico Statale  
"G. GALILEI"  
Caravaggio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome PADRE dell'alunno)

la sottoscritta \_\_\_\_\_  
(nome e cognome MADRE dell'alunno)

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Liceo Statale,

**CHIEDONO il NULLA-OSTA al trasferimento**

presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
(nome e luogo della scuola)

per la frequenza del corso di studi \_\_\_\_\_  
(indirizzo di studi della nuova scuola)

per i seguenti motivi:\*

\_\_\_\_\_

Firma padre

\_\_\_\_\_

Firma madre

\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Caravaggio \_\_\_\_\_

\* Le motivazioni vanno adeguatamente specificate